



Année | 2009 -  
2010

## QUESTIONNAIRE DESTINÉ AUX NOUVEAUX ADHÉRENTS DE SOS DIVORCE

*Dans le cadre de ma thèse en sociologie sur la paternité contemporaine en Europe, je souhaite réaliser, auprès des nouveaux membres de l'association SOS Divorce, un questionnaire afin d'établir des statistiques sur votre situation au moment où vous venez à l'association et les raisons qui vous poussent à y adhérer. Votre contribution serait une avancée des plus importantes dans le cadre de ma thèse.*

**NB :** *Il s'agit de remplir ce questionnaire en répondant aux questions en fonction de **votre situation actuelle**. Par exemple, lorsque des questions sont posés sur votre divorce vous ne devez y répondre que si vous venez à l'association à cause de votre divorce actuelle. Si vous êtes récemment séparé et que vous avez précédemment été divorcé, il ne faut pas répondre aux questions sur le divorce car votre divorce n'est pas la cause de votre venue à SOS Divorce.*

*Ce questionnaire est entièrement anonyme. Vous pouvez inscrire votre n° d'adhérent pour des raisons évidentes de facilité logistique, mais vous n'y êtes pas contraint.*

*Vous pouvez renvoyer ce questionnaire :*

- par E-mail à : [Aurelie.Fillod-Chabaud@eui.eu](mailto:Aurelie.Fillod-Chabaud@eui.eu)
- par courrier, à mon adresse en France (chez mes parents car j'habite actuellement en Italie) : **7, les rives de St Joseph 13290 Les Milles.**
- vous pouvez également le déposer dans la boîte destinée à cet effet au siège national de l'association à Paris, 3<sup>ème</sup>

*Ce questionnaire est distribué avec l'aimable autorisation de Marc Pradet, Président de l'association.*

**Etat civil et situation familiale actuelle**

Date : \_\_\_\_\_

- **N° d'adhérent (facultatif) :** \_\_\_\_\_
- Depuis quand êtes-vous adhérent ? (Mois/Année) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Fréquentez vous ou avez vous fréquenté d'autres associations type SOS Divorce
  - Oui : \_\_\_\_\_
  - Non
- **Sexe :** F  H
- Code Postal de résidence : \_\_\_\_\_
- Date de naissance : \_\_\_\_\_
- Nationalité : \_\_\_\_\_
- Qui êtes vous ?
  - Le père  La mère
  - Le grand-père/la grand-mère maternel(le)
  - Le grand-père/la grand-mère paternel(le)
  - Autre : \_\_\_\_\_
- Profession : \_\_\_\_\_
- Diplômes : \_\_\_\_\_
- Revenus annuels : \_\_\_\_\_
- Vous avez une activité professionnelle : à temps partiels  temps complets   
 A mi-temps  Je n'ai pas d'activité pour le moment  Raison : \_\_\_\_\_
- Profession de vos parents : Père : \_\_\_\_\_ Mère : \_\_\_\_\_
- Situation maritale de vos parents : \_\_\_\_\_

*Veuillez lister les enfants que vous avez par ordre chronologique de naissance.  
 Les questions sur le mariage et le divorce sont à remplir s'il y a lieu.*

Enfants	Informations générales	Conditions actuelles de garde
1	<p><b>Année de naissance :</b></p> <p><b>Sexe :</b> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/></p> <p><b>Issu :</b> d'un mariage <input type="checkbox"/> d'une union libre <input type="checkbox"/></p> <p>L'enfant est-il scolarisé ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Dans un établissement Public <input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/></p> <p>L'enfant travaille-t-il ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>L'enfant vit-il seul ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Est-il autonome financièrement ?</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Si non, l'aidez-vous et à quelle hauteur :</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> : _____ €/mois Non <input type="checkbox"/></p> <p><b>Etes-vous encore avec le parent de l'enfant ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Année de rencontre :</p> <p>Année de mariage :</p> <p>Année de séparation :</p> <p>Année de divorce :</p>	<p><b>Avez vous l'autorité parentale<sup>1</sup> commune avec votre conjoint ?</b></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Si non, qui a l'autorité exclusive ?</p> <p>La mère <input type="checkbox"/> Le père <input type="checkbox"/> Un tuteur <input type="checkbox"/></p> <p><b>L'enfant vit principalement chez :</b></p> <p>La mère <input type="checkbox"/> Le père <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/></p> <p><b>L'enfant vit autant chez la mère que le père <input type="checkbox"/></b></p> <p><b>A quelle fréquence mensuelle vit l'enfant</b></p> <p>chez sa mère ? _____ /mois</p> <p>chez son père ? _____ /mois</p> <p><b>Ce temps de garde est-il issu</b></p> <p>d'une décision de justice <input type="checkbox"/></p> <p>d'une décision commune du couple <input type="checkbox"/></p> <p>autre : _____</p>

<sup>1</sup> Rappelons que l'autorité parentale est différente de l'exercice du droit de visite. L'autorité parentale est généralement exercée par les deux parents, même séparés, et est un ensemble de droits et de devoirs, que les parents ont à l'égard de leurs enfants mineurs.

<p>2</p>	<p><b>Année de naissance :</b>  <b>Sexe :</b> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>  <b>Issu :</b> d'un mariage <input type="checkbox"/> d'une union libre <input type="checkbox"/></p> <p>L'enfant est-il scolarisé ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>            Dans un établissement Public <input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/>            L'enfant travaille-t-il ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>            L'enfant vit-il seul ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>            Est-il autonome financièrement ?            Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>            Si non, l'aidez-vous et à quelle hauteur :            Oui <input type="checkbox"/> : _____ €/mois Non <input type="checkbox"/></p> <p><b>Etes-vous encore avec le parent de l'enfant ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>            Année de rencontre :            Année de mariage :            Année de séparation :            Année de divorce :</p>	<p><b>Avez vous l'autorité parentale commune avec votre conjoint ?</b>            Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>            Si non, qui a l'autorité exclusive ?            La mère <input type="checkbox"/> Le père <input type="checkbox"/> Un tuteur <input type="checkbox"/></p> <p><b>L'enfant vit principalement chez :</b>            La mère <input type="checkbox"/> Le père <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>  <b>L'enfant vit autant chez la mère que le père</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>A quelle fréquence mensuelle vit l'enfant chez sa mère ?</b> _____/mois            chez son père ? _____/mois</p> <p><b>Ce temps de garde est-il issu</b>            d'une décision de justice <input type="checkbox"/>            d'une décision commune du couple <input type="checkbox"/>            autre : _____</p>
<p>3</p>	<p><b>Année de naissance :</b>  <b>Sexe :</b> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>  <b>Issu :</b> d'un mariage <input type="checkbox"/> d'une union libre <input type="checkbox"/></p> <p>L'enfant est-il scolarisé ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>            Dans un établissement Public <input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/>            L'enfant travaille-t-il ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>            L'enfant vit-il seul ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>            Est-il autonome financièrement ?            Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>            Si non, l'aidez-vous et à quelle hauteur :            Oui <input type="checkbox"/> : _____ €/mois Non <input type="checkbox"/></p> <p><b>Etes-vous encore avec le parent de l'enfant ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>            Année de rencontre :            Année de mariage :            Année de séparation :            Année de divorce :</p>	<p><b>Avez vous l'autorité parentale commune avec votre conjoint ?</b>            Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>            Si non, qui a l'autorité exclusive ?            La mère <input type="checkbox"/> Le père <input type="checkbox"/> Un tuteur <input type="checkbox"/></p> <p><b>L'enfant vit principalement chez :</b>            La mère <input type="checkbox"/> Le père <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>  <b>L'enfant vit autant chez la mère que le père</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>A quelle fréquence mensuelle vit l'enfant chez sa mère ?</b> _____/mois            chez son père ? _____/mois</p> <p><b>Ce temps de garde est-il issu</b>            d'une décision de justice <input type="checkbox"/>            d'une décision commune du couple <input type="checkbox"/>            autre : _____</p>
<p>4</p>	<p><b>Année de naissance :</b>  <b>Sexe :</b> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>  <b>Issu :</b> d'un mariage <input type="checkbox"/> d'une union libre <input type="checkbox"/></p> <p>L'enfant est-il scolarisé ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>            Dans un établissement Public <input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/>            L'enfant travaille-t-il ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>            L'enfant vit-il seul ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>            Est-il autonome financièrement ?            Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>            Si non, l'aidez-vous et à quelle hauteur :            Oui <input type="checkbox"/> : _____ €/mois Non <input type="checkbox"/></p> <p><b>Etes-vous encore avec le parent de l'enfant ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>            Année de rencontre :            Année de mariage :            Année de séparation :            Année de divorce :</p>	<p><b>Avez vous l'autorité parentale commune avec votre conjoint ?</b>            Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>            Si non, qui a l'autorité exclusive ?            La mère <input type="checkbox"/> Le père <input type="checkbox"/> Un tuteur <input type="checkbox"/></p> <p><b>L'enfant vit principalement chez :</b>            La mère <input type="checkbox"/> Le père <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>  <b>L'enfant vit autant chez la mère que le père</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>A quelle fréquence mensuelle vit l'enfant chez sa mère ?</b> _____/mois            chez son père ? _____/mois</p> <p><b>Ce temps de garde est-il issu</b>            d'une décision de justice <input type="checkbox"/>            d'une décision commune du couple <input type="checkbox"/>            autre : _____</p>

<p>5</p>	<p><b>Année de naissance :</b>  <b>Sexe :</b> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>  <b>Issu :</b> d'un mariage <input type="checkbox"/> d'une union libre <input type="checkbox"/></p> <p>L'enfant est-il scolarisé ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                  Dans un établissement Public <input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/>                  L'enfant travaille-t-il ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                  L'enfant vit-il seul ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                  Est-il autonome financièrement ?                  Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                  Si non, l'aidez-vous et à quelle hauteur :                  Oui <input type="checkbox"/> : _____€/mois Non <input type="checkbox"/></p> <p><b>Etes-vous encore avec le parent de l'enfant ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                  Année de rencontre :                  Année de mariage :                  Année de séparation :                  Année de divorce :</p>	<p><b>Avez vous l'autorité parentale commune avec votre conjoint ?</b>                  Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                  Si non, qui a l'autorité exclusive ?                  La mère <input type="checkbox"/> Le père <input type="checkbox"/> Un tuteur <input type="checkbox"/></p> <p><b>L'enfant vit principalement chez :</b>                  La mère <input type="checkbox"/> Le père <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>  <b>L'enfant vit autant chez la mère que le père</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>A quelle fréquence mensuelle vit l'enfant</b>                  chez sa mère ? _____/mois                  chez son père ? _____/mois</p> <p><b>Ce temps de garde est-il issu</b>                  d'une décision de justice <input type="checkbox"/>                  d'une décision commune du couple <input type="checkbox"/>                  autre : _____</p>
<p>6</p>	<p><b>Année de naissance :</b>  <b>Sexe :</b> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>  <b>Issu :</b> d'un mariage <input type="checkbox"/> d'une union libre <input type="checkbox"/></p> <p>L'enfant est-il scolarisé ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                  Dans un établissement Public <input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/>                  L'enfant travaille-t-il ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                  L'enfant vit-il seul ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                  Est-il autonome financièrement ?                  Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                  Si non, l'aidez-vous et à quelle hauteur :                  Oui <input type="checkbox"/> : _____€/mois Non <input type="checkbox"/></p> <p><b>Etes-vous encore avec le parent de l'enfant ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                  Année de rencontre :                  Année de mariage :                  Année de séparation :                  Année de divorce :</p>	<p><b>Avez vous l'autorité parentale commune avec votre conjoint ?</b>                  Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                  Si non, qui a l'autorité exclusive ?                  La mère <input type="checkbox"/> Le père <input type="checkbox"/> Un tuteur <input type="checkbox"/></p> <p><b>L'enfant vit principalement chez :</b>                  La mère <input type="checkbox"/> Le père <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>  <b>L'enfant vit autant chez la mère que le père</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>A quelle fréquence mensuelle vit l'enfant</b>                  chez sa mère ? _____/mois                  chez son père ? _____/mois</p> <p><b>Ce temps de garde est-il issu</b>                  d'une décision de justice <input type="checkbox"/>                  d'une décision commune du couple <input type="checkbox"/>                  autre : _____</p>
<p>7</p>	<p><b>Année de naissance :</b>  <b>Sexe :</b> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>  <b>Issu :</b> d'un mariage <input type="checkbox"/> d'une union libre <input type="checkbox"/></p> <p>L'enfant est-il scolarisé ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                  Dans un établissement Public <input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/>                  L'enfant travaille-t-il ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                  L'enfant vit-il seul ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                  Est-il autonome financièrement ?                  Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                  Si non, l'aidez-vous et à quelle hauteur :                  Oui <input type="checkbox"/> : _____€/mois Non <input type="checkbox"/></p> <p><b>Etes-vous encore avec le parent de l'enfant ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                  Année de rencontre :                  Année de mariage :                  Année de séparation :                  Année de divorce :</p>	<p><b>Avez vous l'autorité parentale commune avec votre conjoint ?</b>                  Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                  Si non, qui a l'autorité exclusive ?                  La mère <input type="checkbox"/> Le père <input type="checkbox"/> Un tuteur <input type="checkbox"/></p> <p><b>L'enfant vit principalement chez :</b>                  La mère <input type="checkbox"/> Le père <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>  <b>L'enfant vit autant chez la mère que le père</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>A quelle fréquence mensuelle vit l'enfant</b>                  chez sa mère ? _____/mois                  chez son père ? _____/mois</p> <p><b>Ce temps de garde est-il issu</b>                  d'une décision de justice <input type="checkbox"/>                  d'une décision commune du couple <input type="checkbox"/>                  autre : _____</p>

## Votre situation actuelle face à la justice

Merci de répondre à ces questions en vous référant à votre situation actuelle, concomitante à votre adhésion à SOS Divorce.

### Procédure :

- Actuellement votre procédure<sup>2</sup> :  
N'est pas encore entamée  est en cours  est terminée   
Etes-vous la personne qui a entamé cette procédure ? Oui  Non
- De quelle nature est votre procédure ? (soyez précis) : \_\_\_\_\_
- A quelle date avez-vous entamé votre procédure ? : \_\_\_\_\_
- Avez-vous pris un/plusieurs avocat (s) ? Oui  Non  Combien ? \_\_\_\_\_
- Souhaitez-vous trouver un (nouvel) avocat par le biais de SOS Divorce ?  
Oui  Non  Je n'y ai pas songé pour le moment
- Votre conjoint(e) a-t-il/elle un avocat ? Oui  Non  Je ne sais pas
- Une audience de justice est-elle prévue prochainement ? Non  Oui   
Dans moins d'un mois  Dans un mois  Dans 2 mois  Dans 3 mois   
Dans 4 à 6 mois  Dans plus de 6 mois  Je n'ai pas encore la date
- A quel type de juge êtes-vous confronté ?  
Juge aux affaires familiales  Juge pour enfants  Autres  : \_\_\_\_\_  
Dans quelle ville et département se déroule votre procédure ? \_\_\_\_\_

### Votre dossier :

- Vous êtes vous déjà rendu dans un tribunal ? Oui  Non
- Quel type de tribunal et pour quelles raisons ? \_\_\_\_\_
- Avez-vous été précédemment condamné par la justice ? Oui  Non   
Pour quels motifs ? \_\_\_\_\_
- Dans le cadre de votre procédure, des plaintes ou des mains courantes ont-elles été déposées : Par vous même  A votre rencontre

<sup>2</sup> Rappelons qu'il s'agit de votre **dernière procédure en cours** quelle qu'elle soit (divorce, modification du DVH, de la pension alimentaire...). Nous ne nous intéressons qu'à la procédure qui vous pousse à venir à l'association.

## **Divorce et séparation**

*Les questions sur le divorce ne vous sont évidemment pas destinées si vous n'êtes pas marié.*

### **Votre séparation :**

- Etes-vous actuellement séparé de votre conjoint(e) ?  
 Oui  Non  Non, pas encore
- Si vous êtes séparés, qui est, selon vous, à l'origine de la séparation de votre couple?  
 Moi  Mon/ma conjoint(e)  Nous deux  Je ne sais pas
- Qui est parti du domicile ?  
 Moi sans les enfants  Moi avec les enfants   
 Mon/ma conjoint(e) sans les enfants  Mon/ma conjoint(e) avec les enfants
- Quelles sont selon vous les causes de la séparation ? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### **Votre divorce :**

- Vous êtes actuellement :  
 Encore marié  En cours de divorce  (procédure entamée en \_\_\_\_\_)  
 Divorcé , depuis \_\_\_\_\_
- Si vous êtes divorcé ou en cours de divorce :  
 - Votre conjoint(e) a demandé quelle forme<sup>3</sup> de divorce ? : \_\_\_\_\_  
 - Vous avez demandé quelle forme de divorce ? \_\_\_\_\_  
 - Le juge a prononcé quelle forme de divorce ? : \_\_\_\_\_  
 - S'il y a eu des évolutions au cours de la procédure (par ex. vous êtes passé d'un divorce pour faute à un divorce demandé par l'un accepté par l'autre), merci de le préciser :  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Un des conjoints a-t-il reçu une prestation compensatoire ? :

**Oui**  : Moi  Mon/ma conjoint(e)  **Non**

Si oui,

- Votre conjoint(e) a demandé : \_\_\_\_\_ €
- Vous avez demandé : \_\_\_\_\_ €
- Le juge a accordé : \_\_\_\_\_ €
- Sous la forme : D'une rente  D'un versement unique  Autres  :  
 \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Rappelons qu'il existe plusieurs formes de divorce : par consentement mutuel, pour faute, divorce demandé par l'un et accepté par l'autre, altération définitive du lien conjugal, séparation de corps.

**Votre ex conjoint(e)**

*Merci de compléter cette page sur le conjoint(e) ou ex-conjoint(e) qui vous pousse à venir à l'association*

Mon ex-conjoint(e) est le parent de mon/mes enfant(s) n° \_\_\_\_\_ (cf. p. 2, 3, 4)

Nationalité : \_\_\_\_\_

Code postal de résidence : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Diplômes : \_\_\_\_\_

Ses revenus annuels : \_\_\_\_\_

A-t-elle une activité professionnelle : à temps partiels  temps complets

A mi-temps  Elle n'a pas d'activité en ce moment  Raison : \_\_\_\_\_

Profession de ses parents : Père : \_\_\_\_\_ Mère : \_\_\_\_\_

Situation maritale de ses parents : \_\_\_\_\_

Votre conjoint(e) s'est-il/elle remis(e) en couple ?  Oui  Non  Je ne sais pas

Vous êtes-vous remis en couple ?  Oui  Non

**Solidarité économique**

• En dehors des versements d'argent réguliers, y a-t-il des transactions entre vous et votre ex-conjoint(e) pour les dépenses exceptionnelles (vacances des enfants, achat d'un ordinateur...) ? Si oui, de quels types ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

• Votre ex-conjoint(e) avait-il/elle des biens immobiliers avant votre rencontre ?  
Non  Oui , Description : \_\_\_\_\_

• Aviez-vous des biens immobiliers avant de rencontrer votre ex-conjoint(e) ?  
Non  Oui , Description : \_\_\_\_\_

• Avez-vous acheté un bien immobilier en commun ? Non  Oui  :  
Résidence principale  Résidence secondaire

Si oui, lors de votre séparation,

J'ai gardé ce bien  Mon ex-conjoint(e) a gardé ce bien  Aucun de nous ne l'a gardé

Depuis votre séparation :

J'ai racheté un nouveau bien  Je vis dans le bien acquis avec mon ex-conjoint(e)

Je suis en location  Autres  : \_\_\_\_\_

Votre ex-conjoint(e) a un nouveau bien  Il/Elle vit dans le bien acquis avec vous   
Il/Elle est en location  Autres  : \_\_\_\_\_

### ***Vous et l'association***

- A quel moment précis de votre procédure venez-vous à l'association ?

---

- Comment avez-vous eu connaissance de l'association ?

---

- Quel a été l'élément déclencheur de votre venue ?

---

- **Vous venez avant tout à l'association : (*plusieurs réponses possibles*)**

Pour des conseils juridiques  Pour trouver un avocat  Pour vous faire conseiller sur un conflit familial  Pour des problèmes de garde

- **Si vous avez des problèmes liés à la garde de vos enfants,**

Ces problèmes sont-ils concomitants à votre séparation ou à votre divorce ?  
Non  Oui

- Ces problèmes ont-ils commencé après votre séparation ? Non  Oui

Si oui, combien de temps après ? \_\_\_\_\_

A quelle période cela correspond-il ? \_\_\_\_\_

- **Pensez-vous vous investir dans l'association ou simplement venir aux permanences ?**

Je pense m'investir

Je ne pense pas m'investir : Parce que \_\_\_\_\_

Je ne sais pas encore

*Merci d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire.*

*Si vous êtes intéressé(e), nous pouvons nous rencontrer pour réaliser un entretien approfondi sur votre expérience au sein de cette association et sur la façon dont a évolué votre procédure.*

*Merci de me préciser lors de l'envoi de ce questionnaire, votre adresse e-mail et/ou votre numéro de téléphone pour que nous puissions prendre contact.*

*E-Mail :* \_\_\_\_\_

*N° de téléphone :* \_\_\_\_\_